

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 02 DE ENERO DE 2023	Póliza 3525836-5	Documento 14694343
Intermediario A M SEGUROS	Código 10153	Oficina 4035
		Referencia de Pago 01214694343

TOMADOR

NIT 9004305182	Razón Social y/o Nombres y Apellidos HOLOGRAPHIC S.A.S
Dirección CL 36 # 2 A 64	Ciudad BOGOTA D.C.
	Teléfono 6870926

GARANTIZADO

NIT 9004305182	Nombres y Apellidos HOLOGRAPHIC S.A.S
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990619	Nombres y Apellidos BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	02-ENE-2023	02-ENE-2025	54.479.198,00	436.431,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	02-ENE-2023	02-ENE-2025	54.479.198,00	436.431,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-ENE-2023	02-JUL-2024	54.479.198,00	326.577,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02-ENE-2023	02-ENE-2027	27.239.599,00	327.099,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 02-ENE-2023	Hasta 02-ENE-2027	Días 1461	Desde 02-ENE-2023	Hasta 02-ENE-2027
		\$1.526.538	\$290.042	\$1.816.580

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$190.677.193	Prima Anual \$735.470	Total Valor Asegurado \$190.677.193,00
-------------------------------	---	--------------------------	---

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4035	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10153	A M SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	1.526.538

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Material Publicitario
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. SDA-2022034

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 298350951

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Comprobante

de pago en línea



Seguros Generales Suramericana

Pago realizado por: Margarita Grisales Grisales

Nro. de factura: 1563886521

Descripción del pago: Pago Seguros Generales

Nro. de referencia: 1563886521

Nro. de referencia 2: NIT

Nro. de referencia 3: 9004305182

Fecha y hora de la transacción: Lunes 2 de Enero de 2023 08:53:40 PM

Nro. de comprobante: 0000018911

Valor pagado: \$ 1,816,580.00

Cuenta: *****4345

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com